

ACTA DE ADMISIÓN, CALIFICACIÓN, EVALUACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-CS/MDI – PRIMERA CONVOCATORIA

CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA
TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA
ÍTEM 1: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Estando en el Distrito de Independencia, Provincia y Departamento de Lima, a los 19 días del mes de febrero del año 2025, en los ambientes de la Oficina de Abastecimiento y Patrimonio, a las 10:40 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO N° 04, encargado de la preparación y conducción del procedimiento de selección por ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-CS/MDI-1, con respecto a la **contratación del servicio de seguro complementario de trabajo de riesgo para trabajadores de la Municipalidad Distrital de Independencia - Ítem 1: Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo - Salud**, a fin de efectuar la APERTURA DE OFERTAS, ADMISIÓN, CALIFICACIÓN y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas en el presente procediendo.

El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:

- Sr. Raul Martin Yvanor Revolledo : Presidente titular del Comité de Selección
- Sra. Miriam Del Rosario Tume Panta : Primer Miembro Titular del Comité de Selección
- Sr. Freddy Ronald Damian Ciriaco : Segundo Miembro Titular del Comité de Selección

1. REGISTRO DE PARTICIPANTES

El Comité de Selección procede verifica los participantes que se registraron a través del Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE:

N°	RUC	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	FECHA DE REGISTRO EN EL PROCEDIMIENTO	ESTADO
1	20454073143	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	11/02/2025	Válido
2	20601978572	LA POSITIVA S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	11/02/2025	Válido
3	20600098633	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	28/01/2025	Válido
4	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	27/01/2025	Válido
5	20517182673	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	27/01/2025	Válido
6	20610079777	GRANDIA S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	27/01/2025	Válido
7	20431115825	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	24/01/2025	Válido
8	20523470761	SANITAS PERU S.A. - EPS	24/01/2025	Válido
9	20332970411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	24/01/2025	Válido

CUADRO N° 01

2. PRESENTACIÓN DE OFERTAS:

Se procede a verificar la recepción de las ofertas presentadas el día 13 de febrero del 2025, a través de la plataforma SEACE, donde se constata la presentación de 01 oferta según detalle:

N°	RUC	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	FECHA DE PRESENTACIÓN	HORA DE PRESENTACIÓN	ESTADO
1	20517182673	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	13/02/2025	19:17:42	Valido

CUADRO N° 02

3. ADMISIÓN DE OFERTAS

En cumplimiento a lo estipulado en el artículo 49 y 50 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el comité de selección revisó la oferta presentada, y verifica la presentación de los documentos requeridos en las bases integradas en el numeral 2.2.1.1. Documentación de presentación obligatoria, obteniendo el siguiente resultado:

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria	POSTOR
	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD
2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta	CUMPLE
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	Cumple
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.	Cumple
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2)	Cumple
d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3).	Cumple
e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	Cumple
f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio, así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	Cumple
ESTADO	ADMITIDO

CUADRO N° 03

4. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

Acto seguido y en concordancia con lo estipulado en el numeral 3.2 del capítulo III de las bases se procede a calificar los REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, presentada por los postores según detalle:

A	CAPACIDAD LEGAL	POSTOR
	HABILITACIÓN	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD
	<p>Requisitos: ITEM 01 - SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD El postor deber estar registrado como aseguradora en la Superintendencia Nacional De Salud – SUSALUD.</p> <p>Acreditación: ITEM 01 - SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD El postor deberá presentar copia de la constancia vigente de estar registrado como aseguradora en la Superintendencia Nacional De Salud – SUSALUD.</p>	CUMPLE
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
	<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 200,000.00 (Doscientos Mil con 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: contratación de seguros de SCRT salud y/o SCTR pensión y/o seguros de vida ley o desgravamen.</p> <p>Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p> <p>(...)</p>	CUMPLE
	ESTADO	CALIFICA

5. EVALUACIÓN DE OFERTAS:

Las ofertas presentadas cumplen con los requisitos de calificación, por consiguiente, se realiza la evaluación de acuerdo a los factores de evaluación solicitado en las bases según detalle;

FACTORES DE EVALUACIÓN		PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN	VALOR ESTIMADO	OFERTA DEL POSTOR
A	PRECIO	80 puntos		MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD
	<p>Evaluación: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p>Acreditación: Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y se otorga a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>I = Oferta P_i = Puntaje de la oferta a evaluar O_i = Precio i O_m = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p>	S/ 184,802.94	S/ 428,835.38

6. ACUERDO:

Teniendo en consideración la oferta económica del postor MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD por el monto de S/ 428,835.38, y que este importe supere del valor estimado de S/ 184,802.94, el comité de selección acordó por unanimidad acoger lo dispuesto en el Artículo 68. "rechazo de ofertas", del Reglamento de la Ley de Contrataciones (RLCE), previamente desarrollando lo dispuesto en su Numeral 68.3 donde detalla lo siguiente:

"68.3. En el supuesto que la oferta supere el valor estimado o valor referencial, el órgano a cargo del procedimiento de selección solicita al postor la reducción de su oferta económica, otorgándole un plazo máximo de dos (2) días hábiles, contados desde el día siguiente de la notificación de la solicitud. En ningún caso el valor estimado es puesto en conocimiento del postor".

Por tal motivo, el comité de selección acuerda mediante acta correspondiente, notificar al postor MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD, la solicitud de reducción de su oferta económica de S/ 428,835.38 para ser considerada de acuerdo a lo dispuesto en el (RLCE).

Siendo las 10:30 horas del día 20 de febrero del 2025, en el distrito de Independencia, Provincia y departamento de Lima, suscriben los miembros del comité de selección la presente acta y los acuerdos desarrollados.

Sr. Raul Martin Yvanor Revollo
Presidente titular del Comité de Selección

Sra. Miriam Del Rosario Tume Panta
Primer Miembro Titular del Comité de Selección

Sr. Fredy Ronald Damian Ciriaco
Segundo Miembro Titular del Comité de Selección